



ANNUAL RECURRENCY TRAINING ULM/DPM

Pilote	Prénom & nom de famille	
	Date de naissance	
	Adresse et N°	
	Code postal et commune	
	e-mail	
	Licence de pilotage	Numéro
ULM/DPM	Modèle et type	
	Immatriculation	
Aérodrome ou terrain ULM :		Club / école :

Critères d'évaluation

1	Préparation du vol	Météo, NOTAMS, checks, …
2	Décollage	Démarrage, décollage et montée
		Réflexe à une panne simulée
		Connaissance d'un lieu d'atterrissage de détresse en cas de panne moteur
3	Vol de croisière	Contrôle du vol à basse vitesse critique
4	Virages	Effectuer des virages coordonnés à différentes vitesses
5	Atterrissage	Correction du vent latéral et technique d'atterrissage
6	Phases de vol particulières	Reconnaître les symptômes et les causes qui précèdent un décrochage et un vol en vrille et le récupérer approprié
		Engendrer une simulation d'atterrissage d'urgence en dehors de la zone de circuit
7	Technique de vol et sens de la sécurité	Orientation, voir et éviter, technique du scanning
		Facteurs humain : prise de décision, concentration, évaluation des risques, gestion du stress, auto-évaluation, discipline
		Connaissance du mode d'emploi du parachute de secours (pour autant qu'il y en ait un à bord)

Le soussigné …………………………………………………………… moniteur ULM/DPM, confirme que le pilote ULM/DPM nommé ci-dessus a satisfait à la date de …………………………………. au contrôle de vol annuel au cours duquel les points ci-dessus ont été effectué, vérifiés et discutés.

Fait le ……………..…, à …………………………..

Le moniteur,
(signature)

Version : 2014